

麻の葉（あさのは）とは、古来より日本にある、成長・健康を願う模様です

あさのは

2023.10

16



特集 乳腺外科・婦人科 [治療・手術]

乳腺外科 婦人科 住民健診

医療法人社団哺育会 浅草病院
Asakusa Hospital 

あなたにやさしい 内視鏡手術

内視鏡手術は開腹手術に比べ侵襲が少ないため術後の痛みも少なく、入院期間も短く、美容的にも優れています。現在では、良性疾患のほとんどは内視鏡で手術が可能です。



婦人科顧問 森田 峰人

01

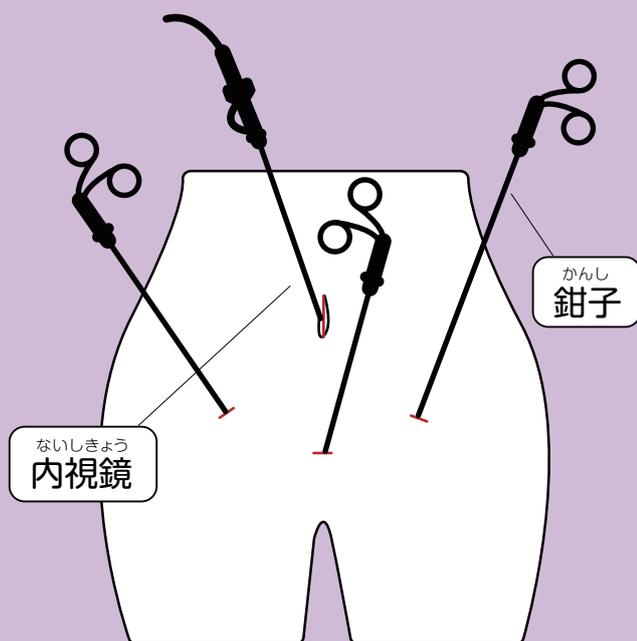
ふくくきょう

腹腔鏡手術

腹腔鏡手術はお腹に4箇所5～12mmの小さな穴をあけて行う手術です。

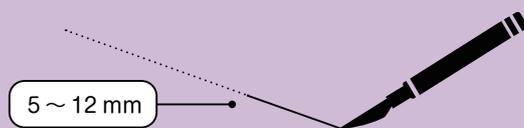
手術を行う空間を作るため、お腹の中に炭酸ガスを注入します。

麻酔は全身麻酔で行います。



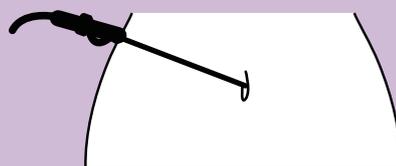
● 最小侵襲手術

腹腔鏡手術は、従来の開腹手術に比べてより小さな切開で行います。これにより、患者の回復時間が短く、入院期間も短縮されます。



● 腹腔鏡カメラの使用

手術用の腹腔鏡カメラを使用して、手術医は患者の内部を見ることができます。これにより、より正確で確実な手術が可能になります。



● 小さな手術器具

腹腔鏡手術では通常、細長い手術器具が使用されます。これにより細かい操作が可能になります。

● 美容面への利点

小さな切開で行うことにより、腹腔鏡手術のキズ痕は通常、開腹手術よりも目立ちにくくなります。

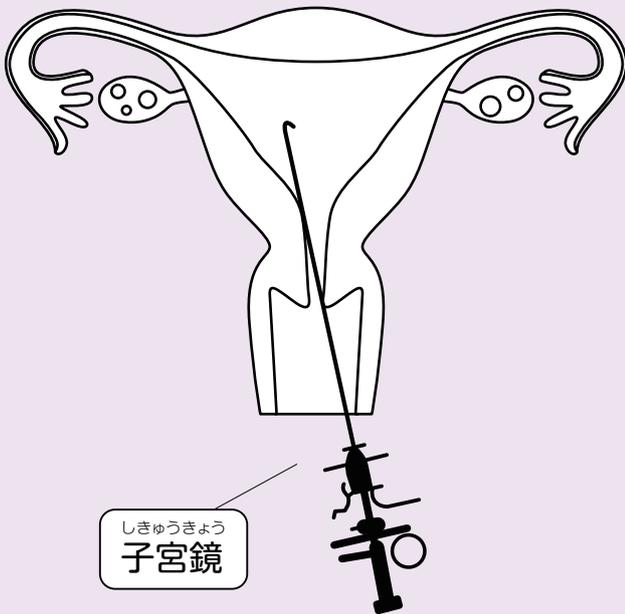
02

しきゅうきょう 子宮鏡手術

子宮鏡手術は子宮の中に生理食塩水を注入して空間を作って手術を行います。

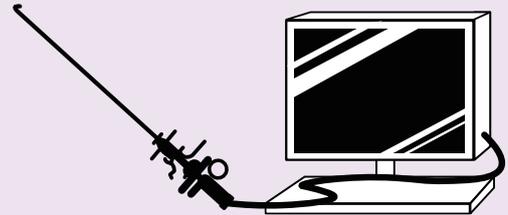
腔を通して行う手術なので、
お腹に傷は残りません。

麻酔は全身麻酔で行います。



● 子宮内視鏡の使用

子宮鏡手術では、子宮内視鏡を使用します。
子宮内視鏡は、薄いチューブと光源がついたカメラで構成されており、子宮内部を視覚的に調べることができます。



● 最小侵襲手術

子宮鏡手術は通常、切開の必要はありません。
これにより、患者の回復が早く、入院期間も短縮されます。

● 確定診断および治療

子宮鏡手術は、子宮内膜ポリープの摘出、子宮筋腫の切除、子宮内部の異常を確定診断および治療するために使用されます。

● 合併症のリスク低減

子宮鏡手術では一般麻酔を使用しますが、開腹手術と比べて合併症のリスクが低いとされています。

- 手術可能な疾患

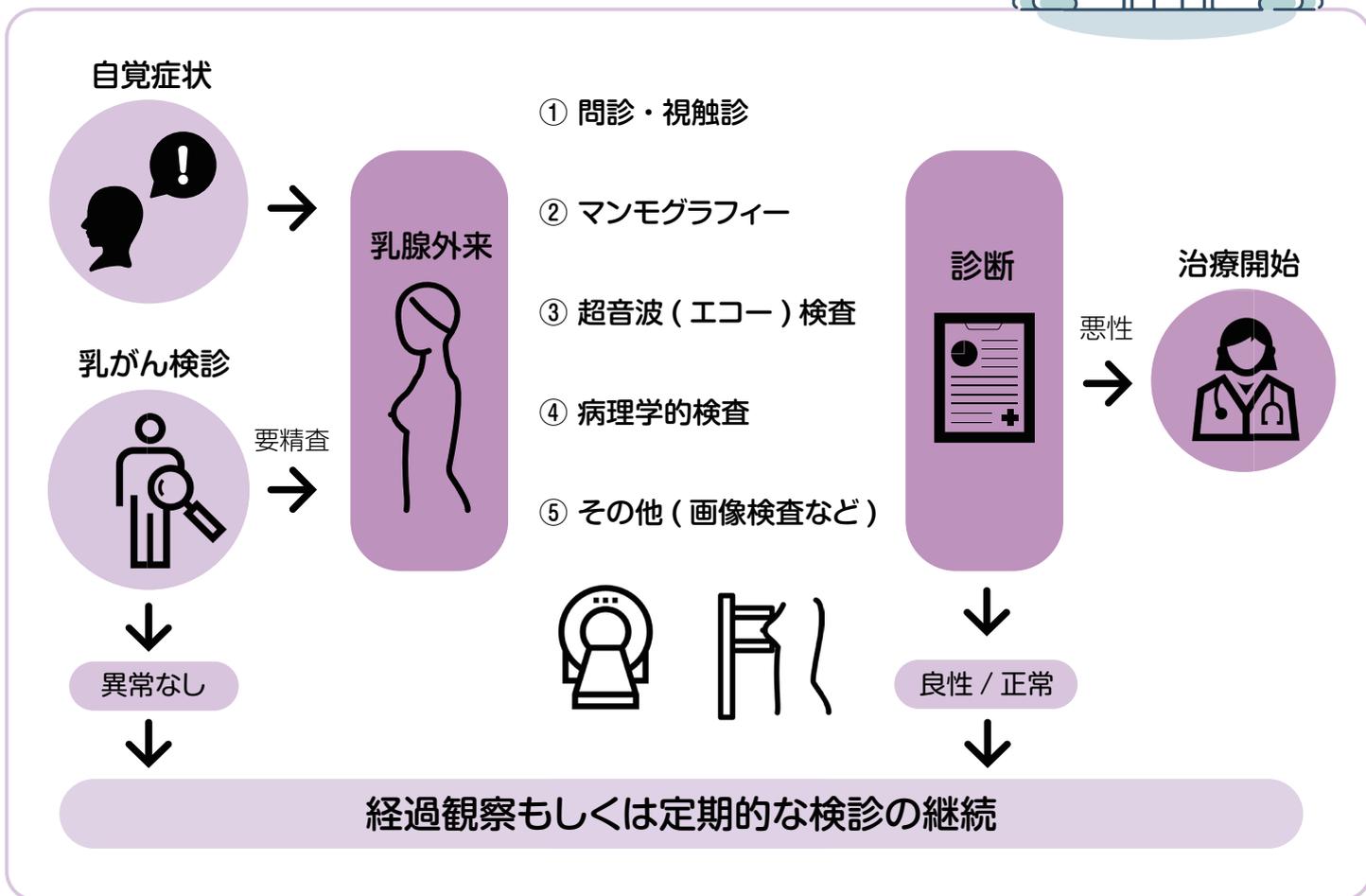
疾患名	腹腔鏡	子宮鏡
しきゅうきんしゅ 子宮筋腫	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
しきゅうないまくしやう 子宮内膜症	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
りやうせいらんそうのうしゅ 良性卵巣嚢腫	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
しきゅうがいにんしん 子宮外妊娠	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
らんかんせいふにん 卵管性不妊	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

たのうほうせいらんそうしやうこうぐん 多嚢胞性卵巣症候群	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
早発閉経	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
月経困難症	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
子宮内膜ポリープ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ちゅうかくしきゅう 中隔子宮	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ていおうせつかいはんこんぶしやうこうぐん 帝王切開癒痕部症候群	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

知ってもらいたい！

乳腺外科でできること

当院では女性の乳腺専門医が、**乳がん**を中心とした乳腺疾患と乳房の様々な症状（しこり、痛み、分泌物など）に対する診療を行っております。



● 乳がんについて

乳がんであると診断される人の数は年々増加の一途をたどっています。40歳から60歳に発見されることが多いといわれてきた乳がんですが、近年は若い方・高齢の方に発見されることも増え、『何歳でもなりうるがん』となってきました。

しかし乳がんは、早期に発見・診断し、適切な治療を受ければ、命や日常生活を守り『治す』ことを目標にできる疾患です。

乳がん5つの治療法

外科的治療【手術療法・再建術】

乳がんの手術治療は、『乳房の手術』と『腋窩（わきの下）リンパ節の手術』を組み合わせて行います。

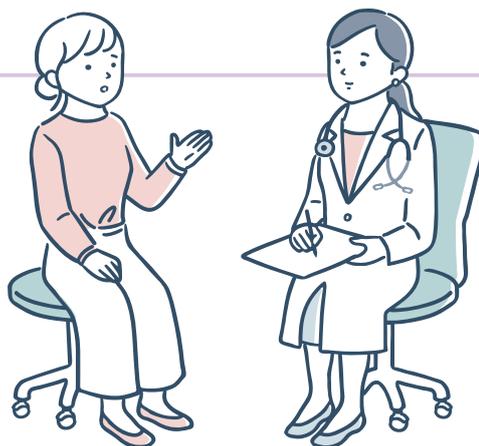
乳房全摘術が必要な方には、形成外科医と連携し全切除術と同時に乳房再建術（一次再建）を行うことができます。

● 一次一期再建

自家組織（脂肪や筋肉）を使用

● 一次二期再建

まずは組織拡張期（エキスパンダー）を挿入し、一定期間経過してから自家組織人工物（インプラント）に入れ替え

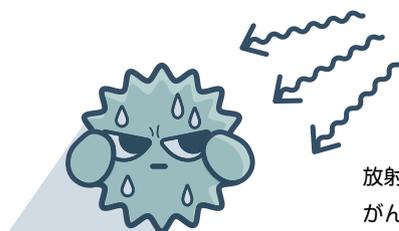


！また、乳房切除術後に一定期間経過してからの再建術（二次再建）も可能です。

放射線療法

乳房部分切除術（温存術）後は、原則的に残った乳腺に対して術後放射線療法を追加します。また、がんの進行度によっては、術式に関わらず周囲組織（胸壁やリンパ節など）に放射線療法を加えることもあります。

※他院と連携をして治療を行います。



放射線でダメージを与え、がん細胞の成長を抑える

化学療法【抗がん剤】

抗がん剤は活発に分裂・増殖しようとするがん細胞に対してダメージを与える薬剤です。

副作用として白血球減少、貧血、脱毛、口腔粘膜びらんや下痢などの症状があります。近年では副作用対策が進み、日常生活と化学療法の両立がしやすくなってきています。乳がん再発リスクの低下や腫瘍の縮小の効果も期待できます。



内分泌療法【ホルモン剤】

ホルモンレセプター陽性乳がんの場合、女性ホルモンが受容体を介して、乳癌細胞に増殖の刺激を与えています。女性ホルモンを抑制する薬剤を使用することで、乳がん再発リスクの低下や腫瘍の縮小が期待できます。

※女性ホルモン（エストロゲンとプロゲステロン）に対する受容体がある場合は、『ホルモンレセプター陽性乳がん』といわれます。

分子標的薬療法

がん細胞に特有なタンパクなどを目印に、標的となる細胞だけを攻撃する治療法が分子標的薬療法です。

抗がん剤やホルモン剤との併用でより効果を発揮することがわかっています。

乳房・乳腺に生じる疾患としては良性の疾患も多いのですが、自分自身で良性なのか悪性なのかを判断するのは困難です。

今までにはなかった乳房の症状に気が付いたら、「これって乳がん!？」と1人で悩まず、また周囲の情報に流されず、まずは当科にて専門医にご相談ください。

乳腺外科 岩本 美樹



『早期発見・早期治療』

台東区乳がん・子宮頸がん検診

を受診しましょう

受診期限：2024年3月31日

子宮頸がん検診 (完全予約制)

- 検査方法

子宮頸部細胞診 (※男性医師対応)

クスコ(鳥のくちばしのような器具)を用いて膣の入り口を少し広げ、子宮頸部の細胞をブラシで擦りとり、顕微鏡を用いてがん細胞を見つける検査です。

- どんなことが分かるの？

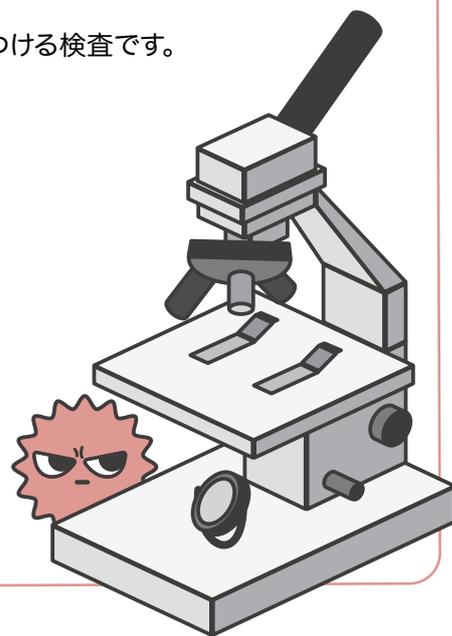
子宮頸がんの細胞及び、前段階の異形細胞の診断ができます。ただし、子宮頸がん以外の疾患は診断できません。

- 対象者

台東区子宮頸がん検診チケットをお持ちの方

(※2024年3月31日までに偶数年齢になる20歳以上の女性に台東区より送付されます。)

- 費用 無料



オプション 検査

経膣超音波検査を受けてみませんか？

台東区子宮頸がん検診のみの場合、子宮頸がん以外の疾患を発見することはできません。がん検診の前後に行われますので、時間もあまりかからずに、子宮や卵巣の様子を観察できます。この機会に皆様も是非ご受診ください。

- 検査方法

経膣超音波検査

膣内に超音波の機械を挿入し、子宮・卵巣を検査します。

※経膣超音波検査は台東区子宮頸がん検診を受診される方のみ実施可能です。単独での受診や乳がん検診のみ受診の方は実施できません。

- この検査で分かる病気

子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣のう腫、卵巣腫瘍など

- どんなことが分かるの？

子宮については「位置」「子宮内膜の状態」「筋腫の有無・大きさ」「腫瘍の有無」など。

卵巣については「大きさ」「のう腫・腫瘍の有無」などが観察可能です。

- 費用 2,750円(税込)

乳がん検診 (完全予約制)

- 検査方法

マンモグラフィ検査 (※女性技師対応)

乳房を板で圧迫し、薄く伸ばした状態でX線写真を撮影します。

- どんなことが分かるの?

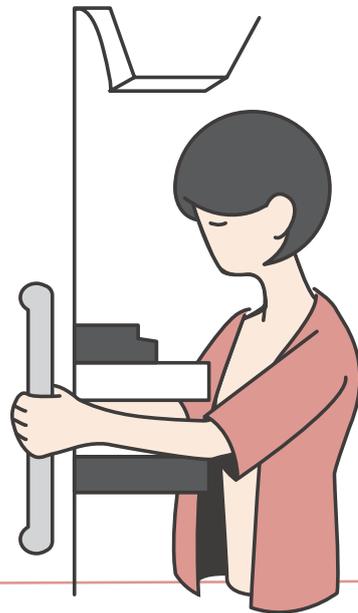
視触診だけでは発見できないしこりや良性疾患、石灰化のある小さな乳がんなどを発見することができます。

- 対象者

台東区乳がん検診チケットをお持ちの方

(※ 2024年3月31日までに偶数年齢になる40歳以上の女性に台東区より送付されます。)

- 費用 無料



総合健康診査[※]・上乗せ健診・特定健診

- 検査内容

胸部X線撮影、採血検査(貧血・尿酸・クレアチニン・血糖など)、
心電図検査、尿検査 ※上乗せ健診は胸部X線撮影、心電図のみとなります。

★ 総合健康診査、特定健診は対象者のみの実施となります。
上乗せ健診は40歳以上の全区民が対象です。

- 費用 無料



※ 総合健康診査のみ、

2024年1月31日までの受診期限となっております。

肺がん検診 / 大腸がん検診 / 喀痰検診 / 肝炎ウイルス検査
などの各種詳細はこちらから!



その他、総合健康診査・各種がん検診予約受付中です

☎ 03-3876-1711

交通アクセスについて

当院では無料のシャトルバスを運行しております。
ぜひご利用ください



無料シャトルバス運行のご案内

浅草病院⇄浅草駅 浅草病院⇄南千住駅
約20分間隔でご案内

詳細につきましてはQRコードまたは受付にご用
意しておりますので、お声掛けください。



時刻表 QR

公共交通機関をご利用の場合

■浅草駅

東京メトロ銀座線、都営浅草線、東武スカイツリーライン

都営バス「東武浅草駅前」から乗車

「南千住車庫前行き」または「南千住駅西口行き」

「東浅草」下車 徒歩8分

「南千住車庫前行き」「今戸2丁目」下車 徒歩4分

台東区循環バス 北めぐりん「浅草駅」から乗車

「今戸2丁目」下車 徒歩4分

浅草駅より 徒歩約20分 タクシー8分

■南千住駅

JR常磐線、東京メトロ日比谷線、つくばエクスプレス

都営バス「南千住車庫前」から乗車

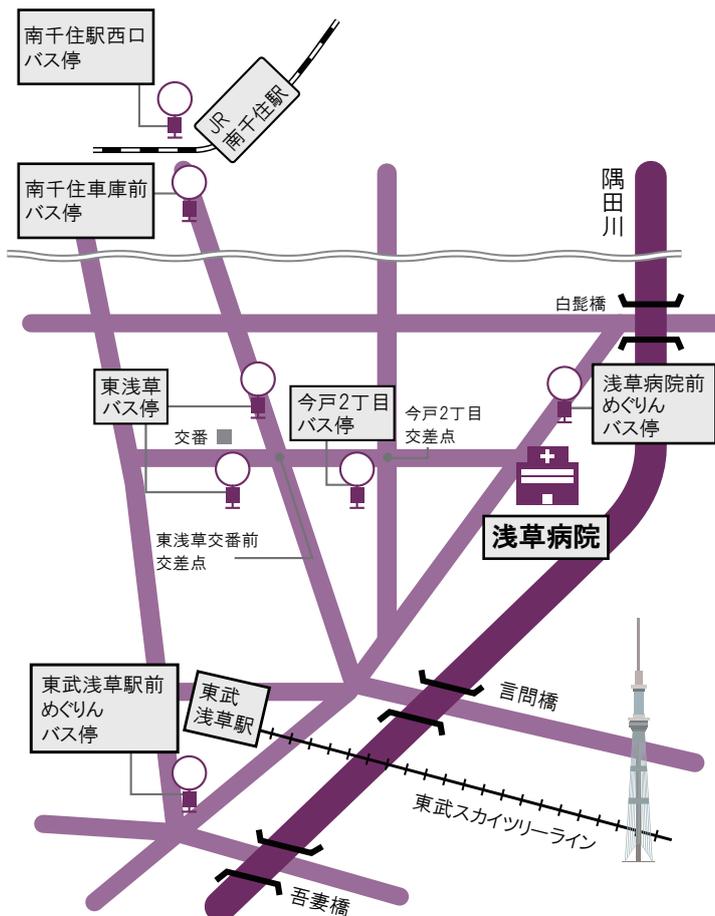
「浅草雷門行き」「浅草病院前」下車

都営バス「南千住車庫前」または「南千住駅西口」から乗車

「東神田行き」または「東京八重洲口行き」

「東浅草」下車 徒歩8分

南千住駅より タクシー8分



お車をご利用の場合

当院には駐車場はございません。公共交通機関等をご利用ください。
やむを得ずお車で越越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

受付・診療時間について

受付・診療時間	受付	診療
午前	初診 8:00 ~ 11:30 / 再診 8:00 ~ 12:20	9:00 ~
午後	12:30 ~ 17:00	14:00 ~
夕診	17:00 ~ 18:00	17:30 ~

詳しくはこちらまで

